

Schützenverein Albrück-Kiesebach 1962 e. V.

Birkingeweg 30, 79774 Albrück, 07753/1557

Aufnahmeantrag in den Schützenverein Albrück 1962 e. V.

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Schützenverein Albrück 1962 e. V.

Name	Vorname	Geb. Datum & Ort
Straße & Hausnummer	Plz & Ort	Nationalität
Email	Telefon	Handy
Ort & Datum	Unterschrift Antragsteller (ggfs. Erziehungsberechtigter)	

Sepa Lastschrift-Mandat

Schützenverein Albrück-Kiesebach 1962 e. V., Birkingeweg 30, 79774 Albrück
Gläubiger-ID: DE65ZZZ00001524027

Ich ermächtige den Schützenverein Albrück e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Albrück e. V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE

IBAN	BIC
Vorname, Name (Kontoinhaber)	Anschrift Kontoinhaber
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber